ダ・ヴィンチ　フットボールクラブ

1ク ラ ブ 入 会 申 込 書 ・ 同 意 書1

申込日　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 入会者氏名 | フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　　・　　女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | 満（　　　　　　）才 |
| 身長 | cm | 体重 | kg | 靴サイズ | cm |
| 在籍校 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小学校　　　　　（　　　　　　）年 |

上記の児童が『ダ・ヴィンチ　フットボールクラブ』に入会することを同意いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　続柄（　　　　　　　） |
| 住　所 | 〒　　　　-郡・市　　　　　　　　　　　町 |
| 連絡先 | 　（　　　　　　　）　　　　　　　　　 　　　　　　　　自宅　・　携帯　　・　その他 |
| 緊急連絡先 | 　（　　　　　　　）　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 |

□　当クラブの運営目的以外でご本人様への事前通知及び承諾なしに、関係のない第三者への公開や譲渡をすることは一切ありません。

□　活動中の怪我・事故につきましては、スポーツ安全保険を適用いたします。（※スポーツ安全保険の適用内）

□　活動中に撮影した画像等は、広報の目的としてホームページ等に掲載することもございます。あらかじめご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | 入会NO.　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |